



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria - Via Broli, 4 - 24060 CASAZZA (BG)
 Tel 035/810016 Fax 035/812702 - Codice Fiscale 95118860162 - Cod. Meccanografico BGIC839003
 e-mail bgic839003@istruzione.it - segreteria@iccasazza.it - pec: bgic839003@pec.istruzione.it

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
 dell'ISTITUTO COMPRENSIVO
 - 24060 - CASAZZA BG

OGGETTO: Dichiarazione di infortunio.

Il sottoscritto Insegnante Collaboratore Scolastico in servizio nel plesso di

- Casazza Endine Gaiano "Martiri" Gaverina Endine Gaiano "Rova" Monasterolo
 Spinone al Lago S.M. di Casazza S.M. di Endine

dichiara che in data / / alle ore è avvenuto un infortunio che ha coinvolto il/i seguente/i alunno/i

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Classe	Sezione
Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Classe	Sezione

LUOGO DELL'INFORTUNIO: (Dove è avvenuto l'infortunio?)
 (Specificare: aula - corridoio - palestra - cortile - ecc.)

DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO: (In che modo è avvenuto l'infortunio? Descrizione particolareggiata delle cause e circostanze)

ATTIVITA' SVOLTA MENTRE ACCADEVA L'INFORTUNIO: (Es. Attività motoria - intervallo - ecc.)

TESTIMONI DELL'ACCADUTO:
 Insegnante Collaboratore Scolastico
 Cognome e Nome
 Insegnante Collaboratore Scolastico
 Cognome e Nome

SOGGETTI CHE HANNO PRESTATO I PRIMI SOCCORSI - DESCRIZIONE DELLE LESIONI SUBITE DALL'INFORTUNATO E/O EVENTUALI DANNI MATERIALI:

E' stata avvisata la famiglia? SI NO Il genitore ha ritirato l'alunno/a dalla Scuola prima del termine delle lezioni? SI NO
 Se Si, a che ora è avvenuto il ritiro?